

**Oznámení o odstoupení od smlouvy**

Pavel Vacek, IČ 49087622, se sídlem Cerhonice, Obora u Cerhonic 18, zapsaný v Živnostenském rejstříku  
e-mailová adresa: info@psychoterapievacek.cz

Oznamuji vám, že tímto **odstupuji od smlouvy** o poskytování těchto služeb:

.....

.....

které jsem **objednal/a** dne .....

Peníze mi vraťte na číslo účtu: .....

*(Volitelné, případně nám napište, jak jinak si přejete peníze vrátit. Pokud nevyplníte číslo účtu nebo se nedohodneme jinak, vrátíme vám peníze stejným způsobem, jako jsme je přijali)*

**Jméno a příjmení**

.....

**Adresa**

.....

**Podpis**

.....

**Datum**

.....